



AQEPA

Association du Québec pour enfants avec problèmes auditifs

Formulaire de cotisation pour les parents

1^{er} avril 2012 au 31 mars 2013

Cotisation : Nouvelle inscription Renouvellement **Tarifs :** Canada 40 \$ Hors Canada 50 \$

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province: _____ Code postal : _____

☎ Résidence: _____ ☎ Travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Intérêt à écrire dans *Entendre* : Oui Non

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province: _____ Code postal : _____

☎ Résidence: _____ ☎ Travail : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Intérêt à écrire dans *Entendre* : Oui Non

RENSEIGNEMENTS SUR TOUS VOS ENFANTS

voir verso si plus de deux enfants

Nom au complet : _____ Date de naissance : _____

Type de surdité :

aucune légère modérée sévère profonde

Mode de communication :

oral LPC français signé LSQ pidgin autre : _____

Type d'aides de correction auditives :

conventionnelles programmables numériques implant aucune autre : _____

École fréquentée : _____

Commission scolaire : _____

Services spécialisés reçus à l'école : _____

Nom au complet : _____ Date de naissance : _____

Type de surdité :

aucune légère modérée sévère profonde

Mode de communication :

oral LPC français signé LSQ pidgin autre : _____

Type d'aides de correction auditives :

conventionnelles programmables numériques implant aucune autre : _____

École fréquentée : _____

Commission scolaire : _____

Services spécialisés reçus à l'école : _____

Don de _____ \$. Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 10\$ et plus

FAITES PARVENIR VOTRE CHÈQUE ET LE FORMULAIRE REMPLI À L'AQEPA

3700, rue Berri, bureau A-446, Montréal (Québec) H2L 4G9

Site : www.aqepa.org Courriel : aqepa@aqepa.org

Nom au complet : _____ Date de naissance : _____

Type de surdité :

aucune légère modérée sévère profonde

Mode de communication :

oral LPC français signé LSQ pidgin autre : _____

Type d'aides de correction auditives :

conventionnelles programmables numériques implant aucune autre : _____

 cole fréquentée : _____

Commission scolaire : _____

Services spécialisés reçus à l' cole : _____

Nom au complet : _____ Date de naissance : _____

Type de surdité :

aucune légère modérée sévère profonde

Mode de communication :

oral LPC français signé LSQ pidgin autre : _____

Type d'aides de correction auditives :

conventionnelles programmables numériques implant aucune autre : _____

 cole fréquentée : _____

Commission scolaire : _____

Services spécialisés reçus à l' cole : _____

Sondage auprès des membres

1. Souhaiteriez-vous recevoir votre formulaire de renouvellement par voie électronique ? Oui Non

Si oui, il vous faudra imprimer le formulaire, y joindre votre paiement et nous renvoyer le tout par la poste.

2. Lisez-vous la revue *Entendre* et, si oui, quels sujets aimeriez-vous que l'on y aborde ?

3. Consultez-vous le site de l'**AQEPA** (www.aqepa.org) ? Pourquoi ?

4. Aimeriez-vous ou vos enfants participer à des forums de discussions sur le site Internet ou sur des réseaux sociaux (Facebook, Twitter, etc.) ?
